**4° TRAIL DEI CORNI**

**21 Giugno 2020– Valbrona (Co)**

INVIARE IL MODULO COMPILATO E COPIA DEL BONIFICO A: [iscrizioni@otc-srl.it](mailto:iscrizioni@otc-srl.it) OPPURE AL FAX 0312289708

**BENEFICIARIO:** OTC SRL,

**IBAN**: IT06J0558489271000000003535 – BIC BPMIITMMXXX – BPM,

**CAUSALE**: “Trail dei Corni”

**IMPORTO**: €.20,00 (entro 08-06-2020); € 25,00 (dal 09-06-2020 alle ore 23.59 del 18-06-2020); €.30,00 (il giorno della gara fino a 60’ prima della partenza);

|  |  |
| --- | --- |
| **DA INVIARE ENTRO LE ORE 23.59 del 18 GIUGNO 2020** | |
| Tessera n. | …………………………….……….. |
| Cognome | ……………………………………… |
| Nome | ………………..…………………… |
| Codice Società | ………………………..…………… |
| Denominazione società | …………………………………….. |
| Ente di propaganda o Federazione appartenenza | …………………………………….. |
| Runcard | ……………………………………… |
| Anno di nascita | …………………………………….. |
| sesso M/F | ……………………………..……… |
| Recapito | Tel. …………………………..…………. |
| e-mail ………………………..……….. |

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comporteranno la mia espulsione dalla manifestazione; di aver esaminato il Regolamento della manifestazione e di accettarlo integralmente quale disciplina del rapporto con l’organizzatore e con la OTC Srl assumendo gli oneri ivi previsti; di prestare il consenso al trattamento dei dati personali effettuato dall’organizzatore e dalla OTC Srl in relazione alla organizzazione della presente manifestazione.

**Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Dichiaro di essere consapevole che tale manifestazione comporta uno sforzo intenso e prolungato e dei normali e prevedibili rischi connessi all’attività e di impegnarmi pertanto ad affrontare l’attività in condizioni adeguate; di sollevare l’organizzatore della manifestazione dal risarcimento degli eventuali danni derivanti dai normali e prevedibili rischi legati all’attività, salvo il diritto di ottenere la liquidazione dell’assicurazione nelle ipotesi previste dalla polizza assicurativa; di autorizzare la OTC Srl all’invio di informazioni inerenti lo sport di interesse per gli atleti; di consentire l’utilizzo di fotografie, immagini filmate, registrazioni, derivanti dalla mia partecipazione alla manifestazione per ogni legittimo scopo, anche pubblicitario.

**Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**